

# GARDE D'ENFANTS À DOMICILE ANDREW FLECK

Utilisation interne seulement

Date reçu: \_\_\_\_\_

Carrefour : \_\_\_\_\_

Quartier: \_\_\_\_\_

Consultante : \_\_\_\_\_

## INSCRIPTION – RESPONSABLE DE GARDE POTENTIELLE

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ # Unité \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ # de téléphone maison \_\_\_\_\_ cellulaire \_\_\_\_\_

Langue parlée à la maison \_\_\_\_\_ Autre(s) langue(s) \_\_\_\_\_

### Personne(s) qui demeure(nt) dans la maison (18 ans et plus)

Nom	Relation

### Personne(s) qui vive(nt) dans la maison (18 ans et moins)

Nom	Date(s) de naissance (aa/mm/jj)	Relation avec le/la responsable de garde

### Enfant(s) en garde c'est-à-dire famille d'accueil, garde privé

Nom	Date de naissance (aa/mm/jj)	École/ classe	Commentaire

#### 1. Description de votre résidence

Appartement  # d'étage : \_\_\_\_\_ maison en rangée  maison unifamiliale

Emplacement physique à l'usage pour la garde des enfants (intérieur et extérieur) \_\_\_\_\_

2. Écoles du voisinage (maternelle à la 6<sup>ième</sup> année)

Nom de l'école	Distance de la maison

3. Anticipez-vous déménager d'ici les 12 prochains mois? Oui  Non
4. Avez-vous une piscine, bain tourbillon ou étang? Oui  Non
5. Fumez-vous? Oui  Non
6. Y a-t-il quelqu'un qui fume dans la maison? Oui  Non
7. Avez-vous des animaux domestiques? Oui\*  lesquels? \_\_\_\_\_ Non

*(Les tortues, les serpents, et les dragons barbus ne sont PAS permis) \* Un certificat antirabique est nécessaire\**

8. **Expérience de travail avec des enfants** (S.V.P. inclure toutes les agences de garde d'enfants à domicile agréées avec lesquelles vous avez été affilié)

Lieu de travail	Poste	Dates d'emploi (aa/mm)	Groupe d'âge

9. **Expérience de bénévolat (si applicable)**

Lieu	Poste	Dates (aa/mm)

10. Niveau d'étude (plus haut niveau atteint): \_\_\_\_\_

Degré/ diplôme/ certificat reçu (documents peuvent être requis) : \_\_\_\_\_

11. Avez-vous déjà présenté une demande aux Services de garde d'enfants à domicile Andrew Fleck?

Oui  quand? \_\_\_\_\_ Non

12. Comment avez-vous pris connaissance de notre programme? Facebook  Kijiji  Twitter  LinkedIn

Client  Responsable de garde Andrew Fleck  son nom \_\_\_\_\_

Autre (veuillez précisez)  \_\_\_\_\_

13. L'âge des enfants qui vous intéresserait de garder (S.V.P. cochez toutes les réponses pertinentes)

Poupon  Bambin  Préscolaire  Maternelle/ jardin  Âge scolaire

14. Êtes-vous en mesure de fournir de la garde pendant les périodes suivantes? (S.V.P. cochez toutes les réponses pertinentes)

La journée  La soirée  La fin de semaine  La nuit (du jour au lendemain)

15. Les heures de garde disponibles: \_\_\_\_ am à \_\_\_\_ pm

16. Êtes-vous intéressé à garder des enfants ayant des besoins spéciaux? Oui  Non  Peut être

**Veillez S.V.P. indiquer autant de détails que possible en répondant aux questions suivantes.**

17. Veuillez décrire pourquoi vous êtes intéressé à devenir responsable de garde en milieu familial?

---

---

---

18. D'après vous, quelles sont les qualités importantes d'un(e) responsable de garde?

---

---

---

---

19. Quels genres d'activités offririez-vous?

Un poupon (0 – 12 mois) \_\_\_\_\_

---

---

Un bambin (12 mois – 30 mois) \_\_\_\_\_

---

---

---

Un enfant d'âge préscolaire (30 mois – 48 mois) \_\_\_\_\_

---

---

---

Un enfant d'âge scolaire (48 mois et plus) \_\_\_\_\_

---

---

---

20. Comment gérez-vous le comportement difficiles des enfants? \_\_\_\_\_

---

---

---

21. Est-ce que votre télévision sera allumée pendant les heures de garde? Oui  Durée? \_\_\_\_\_ Non

22. Prévoyez-vous sortir à l'extérieur avec les enfants à tous les jours? Oui  Durée? \_\_\_\_\_ Non

**Veillez nous fournir trois références (sans lien de parenté) que nous pouvons contacter. Par exemple, un voisin, un ancien employeur ou le parent d'un enfant dont vous avez gardé, peut être utilisé.**

<b>Nom</b>	<b># Téléphone de jour</b>	<b>Relation</b>

### **LES EXIGENCES RÉGLEMENTAIRES**

Le ministère de l'éducation exige que tous les responsables de garde ainsi que les membres de la famille et toute personne qui fréquente votre résidence sur une base régulière âgée de plus de 18 ans, effectuent une vérification du secteur vulnérable. Le ministère exige également une évaluation médicale de votre médecin pour toutes les personnes vivant à la maison; Cela comprend les dossiers d'immunisation à jour et (si applicable) les résultats des tests de dépistage de la tuberculose. \*

Les Services à l'enfance Andrew Fleck demandera à toutes responsables de garde potentielle de signer la lettre d'entente et de la soumettre avec cette demande à la séance d'information. \*\*

J'autorise Les Services à l'enfance Andrew Fleck à contacter les références ci-dessus mentionnées dans cette demande.

**Je certifie avoir complété cette demande par moi-même.**

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

\* Veuillez noter que vous n'êtes pas requis de nous fournir les documents ou éléments mentionnés ci-dessus pour le moment. Cette information ne sera requise que si nous décidons de procéder avec l'ouverture de votre domicile.

\*\* Veuillez noter que toute personne intéressée à s'affilier à notre agence doit participer à une séance d'information. Veuillez communiquer avec notre bureau pour vous inscrire au 613-736-1913, poste 238 ou à [hcc@afchildrensservices.ca](mailto:hcc@afchildrensservices.ca)

**Merci d'avoir rempli cette demande.**

**Adresse d'envoi : 700 avenue Industrial Suite 600, Ottawa, ON, K1G 0Y9 613-736-1913**

**Utilisation interne seulement:**